

**ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ
ДЕФОРМИРУЕМОСТИ ЭРИТРОЦИТОВ В
ПРОГНОЗИРОВАНИИ ФОРМИРОВАНИЯ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

Петухов И.В., Вальчук Э.Э.

Выработка критериев прогноза развития различных заболеваний является актуальной проблемой современной медицины (P.K.Whelton, 2002; R.S.Vasan, Beiser A, 2002). Определение групп людей, у которых

риск формирования патологии сердечно-сосудистой системы выше, может позволить обосновать выполнение целого ряда профилактических мероприятий (Т. Baska, S. Straka, 1997).

В развитии сердечно-сосудистых заболеваний значительную роль играют расстройства микроциркуляции (A. Vaya и др., 1996; Y. Kikuchi и др., 1994; K. Parthasarathi, H. H. Lipowsky, 1999). Важнейшим фактором, определяющим состояние микроциркуляции, являются реологические свойства крови, в частности деформируемость эритроцитов.

Целью нашего исследования было определение возможности использования оценки деформируемости эритроцитов в прогнозировании развития артериальной гипертензии.

Материал и методы. Для проведения исследования были отобраны 184 здоровых человека. В основную группу вошли 108 человек, мужчин - 67, женщин - 41, средний возраст $48,1 \pm 0,9$ года. В контрольную группу вошли 76 человек, отобранных случайным методом, мужчин - 45, женщин - 31, средний возраст $48,3 \pm 0,8$ года.

Деформируемость эритроцитов в плазме крови, деформируемость отмытых эритроцитов определяли по времени их прохождения по сетчатым фильтрам (Козловский В.И. и др., 1997).

Через 5 – 8 лет (средний срок наблюдения составил $6,4 \pm 0,2$ года) лица, включенные в исследование, прошли клиническое обследование повторно. Регистрировали заболевания, возникшие за период наблюдения, подтвержденные медицинской документацией.

Определено пороговое значение показателя деформируемости эритроцитов в плазме крови, превышение которого сопровождается повышением риска формирования артериальной гипертензии у здоровых людей в 5,65 раза при доверительном интервале 1,28 – 24,9.

С помощью многофакторного пошагового регрессионного анализа создана модель прогноза формирования артериальной гипертензии у здоровых людей, включающая показатели ДЭ в плазме крови, скорости оседания эритроцитов (СОЭ), уровень диастолического артериального давления и факт наличия АГ у близких родственников. Чувствительность метода прогноза составляла 78,6%, специфичность 95,3%.

Таким образом, определено, что ухудшение деформируемости эритроцитов у здоровых людей сопровождается повышенным риском формирования артериальной гипертензии.